

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 21-32-6891

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

ORDEN DE COMPRA NO. 231-RP

FECHA: 01 DE JUNIO DE 2017
 SEÑORES: LABORATORIOS LOPEZ S.A DE C.V. NIT: Y1380
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2251-5923 FAX. 2251-5935
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS DE: 8:00am. A 11:30pm. Y 1:30pm. A 3:00pm.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
800	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% SOLUCION BOLSA 5000ML-- SOLUCION DE DIALISIS PERITONEAL CON DEXTROSA AL 1.5% SOLUCION I.P BOLSA 5,000ML. MARCA: BAXTER ORIGEN: MEXICO	C/U	\$6.90	\$5,520.00
	TOTAL			\$5,520.00
	ENTREGA: 15 DIAS HABILES USO EN: NEFROLOGIA			
Cotiz. 1 Solic. 17-290/2017 oeli./	NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO.			

Recibido 05/06/17 1:28 pm

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera nota autorizando al hospital su pago vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA, indicando el Nombre y número de cuenta

FECHA	FIRMA	VALOR	ESPECIFICO
06/06/17	<i>[Signature]</i>	\$5,520.00	54108

[Signature]
 ADMINISTRACIÓN



Dr. Hector Guillermo Lara Torres
 SUBDIRECTOR, H.N.N.B.B.
 J.V.P.M. No. 1876